

**ANEXO III**
MODELO DE PROPOSTA

Ao CRBM-4

Razão Social:		Nome Fantasia:	
CNPJ:		I.E.:	
Endereço Completo:		CEP:	
Telefone:		e-mail:	
Dados Bancários:			
Banco:	Ag:	Conta Corrente:	
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO			
Nome:			
CPF:		RG:	
Endereço:			
Cargo:			

vem apresentar a proposta para _____,
conforme condições,

ITEM	DESCRIÇÃO	CATSER	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Contratação de seguro de vida coletivo, compreendendo Acidentes Pessoais, Morte Acidental, Despesas Médicas e Hospitalares e Assistência Funeral, para os conselheiros e colaboradores que exercem atividade externa, inclusive relacionadas a atividade fiscalizatória, no Conselho Regional de Biomedicina – 4º Região	30142	SERVIÇO	05		

Preço global: R\$ (_____).

O preço cotado inclui todos os tributos, custos e despesas diretas ou indiretas, sendo de nossa inteira responsabilidade, ainda, os que porventura venham a ser omitidos na proposta ou incorretamente cotados, sem ônus posterior para o CRBM-4.

Foram cotados todos os itens, conforme tabela acima.



O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, sendo o preço ofertado firme e irrevogável durante o prazo de validade.

A proposta foi datada, assinada e rubricada em todas as suas folhas pelo representante legal da empresa ou por seu procurador, e contém o número do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ do proponente, endereço e telefone de contato.

(Local), (dia), (mês), (ano).

Representante Legal
Cargo/Função na Empresa